

طبي تاريخ په باره كېن پوختنه تپوسونه- دا بالغانو
(په يوه مناسبه طريقه نشان ولاگوائ او بيا ئه ډاکټر ته په حواله کي)
زيد اے بي نمبر سرا زاتي تفصيلات

تاريخ:

عمر: قوميت: زنانه نر جنس:

- | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------|
| 1. ستاسو ماشوم بيمار دے؟ | <input type="checkbox"/> او جي | <input type="checkbox"/> نه جي |
| 2. ستاسو ماشوم دوائي خوري؟ | <input type="checkbox"/> او جي | <input type="checkbox"/> نه جي |
| 3. ستاسو ماشوم ته دا بيمارو خلاف ستنه واصل شوي دي؟ | <input type="checkbox"/> او جي | <input type="checkbox"/> نه جي |
| 4. ستاسو دا ماشوم دا تپ دق دا پارا دا چمره يعني دا سکين ټيسټ کره دے؟ | <input type="checkbox"/> او جي | <input type="checkbox"/> نه جي |
| 5. ستاسو په ماشوم نور څه مرض شته دے؟ | <input type="checkbox"/> او جي | <input type="checkbox"/> نه جي |
| تپ دق (تي بي)؟ | <input type="checkbox"/> او جي | <input type="checkbox"/> نه جي |
| هيپاټايس؟ | <input type="checkbox"/> او جي | <input type="checkbox"/> نه جي |
| ايچ ائ وي؟ | <input type="checkbox"/> او جي | <input type="checkbox"/> نه جي |
| دانے؟ | <input type="checkbox"/> او جي | <input type="checkbox"/> نه جي |
| موزي خارشتي دانے؟ | <input type="checkbox"/> او جي | <input type="checkbox"/> نه جي |
| روببلا؟ | <input type="checkbox"/> او جي | <input type="checkbox"/> نه جي |
| خناق؟ | <input type="checkbox"/> او جي | <input type="checkbox"/> نه جي |
| 6. ستاسو دا ماشوم څه درد کيگي؟ | <input type="checkbox"/> او جي | <input type="checkbox"/> نه جي |
| 7. ستاسو دا ماشوم تبه کيگي؟ | <input type="checkbox"/> او جي | <input type="checkbox"/> نه جي |
| 8. ستاسو دا ماشوم ټوښه ډير زيات دے؟ | <input type="checkbox"/> او جي | <input type="checkbox"/> نه جي |
| 9. ستاسو ماشوم الټي کني؟ | <input type="checkbox"/> او جي | <input type="checkbox"/> نه جي |
| 10. ستاسو دا ماشوم په خيټه کين درد وي يا ورته اسهال کيگي؟ | <input type="checkbox"/> او جي | <input type="checkbox"/> نه جي |
| 11. ستاسو دا ماشوم دا سکين څه مسئله شته؟ | <input type="checkbox"/> او جي | <input type="checkbox"/> نه جي |

.....
دستخط

دا ډاکټر ريمارکس:

.....
ډاکټر دستخط